

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

.....  
miejsowość i data

.....  
nazwa i adres Wykonawcy

dotyczy: Zapytania Ofertowego Nr 3/2023 z dnia 12.07.2023 r.

**Zgoda na przedłużenie terminu związania ofertą**

Ja niżej podpisany .....  
imię i nazwisko

Jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy

.....  
.....  
nazwa wykonawcy

oświadczam, że wyrażam zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres kolejnych 30 dni, zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą, tj. do dnia 25.09.2023 r. oraz oświadczam, że jestem związany ofertą w postępowaniu pn. „ZAKUP AGREGATU PRĄDOTWÓRCZEGO DO POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM”

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy